

Nota van Inlichtingen 3

Voor u ligt de derde Nota van Inlichtingen van de aanbesteding Ambulante jeugdhulp regio Lekstroom. De inhoud van deze Nota van Inlichtingen wordt geacht deel uit te maken van de aanbestedingstukken en daarmee van de overeenkomst. Voor bepaalde onderwerpen komt nog een ronde voor vragen. Uiterlijk op 13 februari a.s. om 17:00 uur nog vragen gesteld kunnen worden over: 1) de tarieven, 2) de memo excessieve reistijd en 3) de gewijzigde productbeschrijvingen. Deze vragen worden op 17 februari 2023 beantwoord, waardoor de inschrijfdatum opschuift naar 27 februari a.s. om 15:00 uur. Deze data houden wij aan zodat wij ook voldoende tijd hebben voor implementatie. U vindt de nieuwe termijnen in TenderNed.

De wijzigingen in documenten worden in het wijzigingsformulier 3e Nvl benoemd.

Deze Nota van Inlichtingen is samengesteld uit de schriftelijke vragen die via TenderNed zijn ontvangen. De vragen zijn letterlijk (voor zover mogelijk) en geanonimiseerd overgenomen in deze Nota.

Deze geanonimiseerde Nota van Inlichtingen is op 7 februari 2023 gepubliceerd op TenderNed.

De volgende stukken zijn tegelijkertijd gepubliceerd:

- bijlage 1 inschrijfformulier
- bijlage 2 concept raampovereenkomst
- bijlage 3 programma van eisen
- bijlage 4 productbeschrijving
- bijlage 15 regeling excessieve reistijd
- Wijzigingsformulier 3e Nvl

	Ref. nr.	Label	Onderwerp	Vraag	Antwoord
Inhoud					
1	553	Contract	programma van eisen- 4.3 acceptatieplicht	Ik werk als ZZP-er en met een x aantal cliënten is mijn limiet bereikt. Hoe verhoudt zich dat ten opzichte van de acceptatieplicht?	Zie onze antwoorden bij Nvl 2 vragen 471 en 498: Er is sprake van een verplichting tot het leveren van een vorm van overbruggingshulp. Belangrijk is vooral dat er zicht is op de wachtenden en dat helder is of ouders en jeugdige tijdens wachttijd iets extra's nodig hebben. Zo ja, dan moet hierin kunnen worden voorzien of er moet overleg komen met sociaal team om gezamenlijk naar andere oplossingen te kijken. We streven naar een intake binnen 2 weken om tijdig helder te hebben of de aanbieder de juiste zorg kan leveren en wanneer dit kan starten. Daarna kan er sprake zijn van een wachttijd en worden er afspraken gemaakt over inzet van overbruggingshulp.
2	554	Proces	gemiddelde prijs per client	Nota van inlichtingen: gemiddelde prijs per cliëntIn de nota van inlichtingen staat dat de gemiddelde prijs per cliënt op 1 juli bekend zou worden gemaakt bij aanbieders. inmiddels is het proces vertraagd. Wanneer is de gemiddelde prijs bekend? Verschilt die gemiddelde prijs per aanbieder? De gemiddelde prijs per client zal meespelen in de beslissing wel/niet/hoe aan te besteden.	# De gemiddelde kostprijs gaat per 2024 in. Deze worden geagendeerd op de overlegtafel in het najaar 2023. Dit betekent dat voor de contracten in het tweede halfjaar 2023 geen gemiddelde kostprijs wordt berekend. # Ja. De financiële afspraken worden op aanbiedersniveau gemaakt. Zie hiervoor het programma van eisen (8.1).

3	579	Contract	Concept raamovereenkomst	Er is een kostprijs onderzoek geweest, ik zie in bijlage 2 'concept raamovereenkomst Jeugdhulp Ambulant' de volgende passage staan: Er zijn drie tijdsvormen: cliëntcontact tijd (CCT), indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) en nietcliëntgebonden tijd (N-CGT). CCT wordt in rekening gebracht, indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) en niet-clientgebonden tijd (N-CGT) niet; deze zijn verdisconteerd in het tarief. Dit klopt toch niet meer? I-CGT is toch wel declarabel geworden? Zo ja, wilt u dit dan aanpassen?	Dat is juist, de Overeenkomst zal hierop worden aangepast.
4	580	Contract	I-CGT	In bijlage 2 Concept raamovereenkomst staat nog deze passage: "Er zijn drie tijdsvormen: cliëntcontact tijd (CCT), indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) en niet cliëntgebonden tijd (N-CGT). CCT wordt in rekening gebracht, indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) en niet-clientgebonden tijd (N-CGT) niet; deze zijn verdisconteerd in het tarief." Dit klopt tocht niet meer? I-CGT is toch declarabel geworden na het kostprijs onderzoek? Zo ja, zou u dit willen aanpassen in bijlage 2?	Ja, dit klopt niet meer. Dit wordt aangepast in de raamovereenkomst naar: De Opdrachtnemer voert de Overeenkomst uit op basis van een vast tarief. Deze vaste tarieven per product zijn opgenomen in de productbeschrijving die is opgenomen in Bijlage 4 van de Inschrijvingsleidraad. De volgende Cliëntgebonden uren zijn door de Aanbieder te factureren: • Direct Cliëntgebonden tijd: persoonlijk contact, telefonisch of email contact met de Cliënt of zijn systeem; • Indirect Cliëntgebonden tijd: noodzakelijk aan de directe Cliëntgebonden tijd verbonden
5	581	Contract	pilots	In de reeds gepubliceerde antwoorden worden s genoemd waarbinnen groepsbegeleiding gegeven kan worden. Hoe kunnen aanbieders deelnemen aan deze s en wanneer is aanmelding hiervoor mogelijk?	Alle gecontracteerde aanbieders kunnen hiervoor worden benaderd. Op dit moment is hiervoor nog geen concrete datum gepland.
6	588	Inhoud	Inschrijvingsleidraad onderaanne mer toevoegen	U geeft aan waaraan samenwerking met een onderaannemer moet voldoen, is het ook mogelijk om tijdens de looptijd van de overeenkomst een onderaannemer toe te voegen, met uw instemming?	Ja, dit is mogelijk. Hiervoor dient u vooraf toestemming van de regio te krijgen. Zie artikel 3.1.4. van het Programma van eisen.
7	590	Inhoud	Inschrijvingsleidraad keurmerk	U vraagt van inschrijvers een kwaliteitscertificaat ISO9001, HKZ of gelijkwaardig. Voor zzp-ers wordt Mijn Keurmerk van Kiwa als gelijkwaardig aangeboden, is dat akkoord?	Ja, een KIWA certificaat is akkoord.
8	597	Uitvoering	Sociaal team Bijlage 14 notitie toeleiding – casusregie – afsluiten jeugdhulp Pagina 2	Wanneer de verwijzer een andere partij is dan het Sociaal Team of een GI, (bijvoorbeeld een huisarts of jeugdarts) dan gaat de aanbieder na of het Sociaal Team alsnog betrokken moet worden (tenminste bij meervoudige problematiek en/of inzet op het voorkomen van verblijf in Gezinsvormen). Op welke manier wil Opdrachtgever vertraging in de behandeling voorkomen? Is er een centraal aanmeldpunt voor de verschillende sociale teams waar Aanbieder deze vraag kan neerleggen of verwacht Opdrachtgever dat de Aanbieder dit per cliënt uitzoekt?	Nee. Er is geen centraal (regionaal) aanmeldpunt waar aanbieders deze vraag kunnen neerleggen. Per client moet worden afgewogen: is betrokkenheid van Sociaal Team wenselijk? (omdat er bijvoorbeeld meer speelt dan enkel de jeugdhulpvraag). Zo ja, dan heeft elk Sociaal Team een eigen aanmeldpunt. Dit hoeft geen vertraging in de behandeling te betekenen. Betrekken Sociaal Team is niet noodzakelijk voorafgaande aan de behandeling.

9	598	Uitvoering	Termijnen Bijlage 14 notitie toeleiding – casusregie – afsluiten jeugdhulp Pagina 2	De Opdrachtgever stelt de volgende termijnen: Termijnen waarbinnen een intake moet plaatsvinden: Binnen 14 dagen voor de segmenten ambulant en Jeugdhulp in onderwijstijd, Binnen 5 dagen voor het segment forensisch, binnen 4 uur voor crisis residentieel en binnen 24 uur voor crisis ambulant. Is de Opdrachtgever bewust dat deze termijnen erg strak zijn geformuleerd en in de praktijk nagenoeg niet haalbaar zijn. Is de regio bereid deze termijnen aan te passen of toe te voegen streeftermijnen?	Dit antwoord betreft segment Ambulant: Nee. Intake dient plaats te vinden binnen 2 weken na ontvangst startbericht (zie programma van eisen). Zie ook ons antwoord op vraag 553
10	608	Contract	Tolk Bijlage 4 Product beschrijving pagina 1	“Indien nodig regelt zorgaanbieder inzet tolk”. Een tolk kost tussen de 50,- en 115,00 per uur. Uurtarief is niet toereikend voor extra tolkkosten. Kunnen de kosten worden gedeclareerd bij Opdrachtgever?	Zie het antwoord vraag met ref. 677.
11	611	Contract	Tarieven	In de Nvl van het kostprijsonderzoek staat dat alle direct en indirect cliëntgebonden tijd declarabel is. Echter in de gepubliceerde documenten is artikel 5 van de overeenkomst niet aangepast. Kunt u aangeven welke tijd declarabel is en eventueel de overeenkomst aanpassen?	Ja dit wordt aangepast, zie het antwoord op vraag met ref. 580.
12	617	Juridisch	Programma van Eisen	3.3. Eis 3.3 bevat de volgende eis: Aanbieder verschaft op verzoek van Gemeente nader inzicht in de financiële vermogenspositie (inclusief solvabiliteit, rentabiliteit, liquiditeit) en bedrijfsvoering van de eigen onderneming, de in groepsverband verbonden ondernemingen en de door Aanbieders gecontracteerde onderaannemer(s). Kunt u bevestigen dat de Gemeente pas om dit inzicht verzoekt indien er redelijke aanleiding is tot de verwachting dat aanbieder niet aan de eisen van deze aanbesteding of de overeenkomst voldoet? Een bredere informatieplicht is anders te algemeen.	Ja, Opdrachtgever maakt van deze bevoegdheid in beginsel pas gebruik indien er aanleiding bestaat de financiële vermogenspositie nader te onderzoeken.
13	618	Juridisch	Algemene inkoopvoorw aarden	14.1 Kunt u instemmen met een verwijdering van deze vrijwaring? Het aansprakelijkheidsrecht geldt immers al en er is geen noodzaak om deze te verzwaren.	Nee, Opdrachtgever is niet bereid deze vrijwaring te verwijderen. De bedoeling van deze vrijwaring is ervoor te zorgen dat indien een derde schade lijdt ten gevolge van het handelen van de Opdrachtnemer (Contractant) de schadevergoeding plaatsvindt tussen de Opdrachtnemer en de derde, en niet tussen Opdrachtgever en de derde. Dit neemt niet weg dat voor de afhandeling van de geleden schade sprake is van afhandeling conform het aansprakelijkheidsrecht. Opdrachtgever is dan ook van opvatting dat er geen sprake is van een verzwaring zoals de vraagsteller suggereert, maar van een nadere duiding over hoe het aansprakelijkheidsrecht in voorkomend geval toegepast dient te worden.

14	619	Juridisch	Algemene Inkoopvoorwaarden	4.5 Kunt u instemmen met een aanpassing van artikel 4.5 van de inkoopvoorwaarden in de zin dat de vrijwaring enkel geldt voor boetes en sancties die verband houden "met de uitvoering van de werkzaamheden onder de Overeenkomst door Opdrachtnemer"? Nu kunnen mogelijk boetes opgelegd aan de gemeente voor acties van de gemeente ook onder de vrijwaring vallen - dat kan niet de bedoeling zijn.	Opdrachtgever wijst erop dat de uitleg van deze bepaling inderdaad niet de strekking dient te hebben dat boetes en/of bestuurlijke sancties die aan de gemeente en/of de Opdrachtnemer opgelegd worden, ten gevolge van handelen dat toerekenbaar is aan de gemeente, vallen onder de vrijwaring uit dit artikel. Opdrachtgever licht toe dat bij de uitleg van dit artikel, aansluiting gezocht dient te worden bij de toerekenbaarheid van boetes en/of bestuurlijke sancties aan Opdrachtgever en/of Opdrachtnemer. De vrijwaring is erop gericht dat indien een boete of bestuurlijke sanctie toerekenbaar is aan Opdrachtnemer, deze niet ten laste komt van Opdrachtgever en vice versa.
15	621	Contract	Conceptraam overeenkomst	In NvI2 staat aangegeven dat de ingangsdatum zou zijn aangepast in de overeenkomst. Daarnaast verwachten wij ook een aanpassing van artikel 5, gezien er na schorsing is bepaald dat ook de indirect cliëntgebonden tijd (I-CGT) declarabel is (zijne niet geïncorporeerd in het tarief). Er lijkt nog geen aangepaste conceptraamovereenkomst in de documenten op tenderd beschikbaar te zijn. a) klopt dat? b) Zo ja, wanneer wordt deze gepubliceerd?	Het klopt dat de documentatie niet is aangepast. Opdrachtgever stelt de aangepaste documentatie zo snel als mogelijk beschikbaar.
16	627	Uitvoering	Notitie toeleiding, casusregie en afsluiten jeugdhulp	P. 3 4e bullet: Termijn waarbinnen hulp moet starten in het segment ambulant is 8 weken. a) Hoe en op basis waarvan is deze termijn bepaald? b) Wat is het beleid van de gemeente als een instelling door groeiende vraag niet aan deze termijn kan voldoen?	a) Dit is gebaseerd op de 8 weken zoals genoemd in het Programma van Eisen, artikel 3.2.4. Vanaf het moment dat een i JW-301 bericht is ontvangen, dient de hulp te starten. b) Hiervoor verwijzen wij u naar onze voorwaarden op overbruggingshulp, tevens onder artikel 3.2.4 in het Programma van Eisen.
17	628	Uitvoering	Notitie toeleiding, casusregie en afsluiten jeugdhulp	P.2, 6e bullet: Termijn waarbinnen de intake moet plaatsvinden in segment ambulant is 2 weken. a) Hoe en op basis waarvan is deze termijn bepaald? b) Wat is het beleid van de gemeente als een instelling door groeiende vraag niet aan deze termijn kan voldoen?	Zie het antwoord op vraag 627. a) Ook dit is gebaseerd op het Programma van Eisen, artikel 3.2.4. Vanaf het moment dat een i JW-301 bericht is ontvangen, dient een intake plaats te vinden. b) Hiervoor verwijzen wij u naar onze voorwaarden op overbruggingshulp, tevens onder artikel 3.2.4 in het Programma van Eisen.
18	632	Contract	Contractstandaarden	Op 7 september zijn de Contractstandaarden Jeugd vastgesteld door de Stuurgroep i- Sociaal Domein. Met de vastgestelde contractstandaarden wordt onnodige diversiteit in afspraken weggenomen. De uitvoering en de administratie worden hierdoor eenvoudiger en overzichtelijker. Worden deze contractstandaarden gehanteerd?	Opdrachtgever wijst erop dat de onderhavige aanbestedingsprocedure gestart is voorafgaand aan publicatie en/of vaststelling van contractstandaarden Jeugd. Wel is in het onderhavige dossier een overgangsbepaling opgenomen die ertoe strekt om de contractstandaarden Jeugd te kunnen overnemen danwel daarbij aan te sluiten. De huidige versie van de Raamovereenkomst is overigens niet gebaseerd op de

19	643	Contract	Overgang van oude naar nieuwe overeenkomst	De huidige Deelovereenkomst Jeugdhulp 2015 eindigt op het moment dat de nieuw af te sluiten overeenkomst ingaat. Conform de Inschrijfleidraad bepalen "de Sociaal teams [...]" ieder voor hun eigen gemeente op welke wijze de overgang zo passend mogelijk vormgegeven wordt waarbij gestreefd wordt naar een zo vroeg en soepel mogelijke overgang van de huidige overeenkomst naar de nieuwe overeenkomst." Uitgaande van gunning van het nieuwe contract, en gezien het feit dat de oude deelovereenkomst in dat geval eindigt bij start van de nieuwe overeenkomst, concluderen wij dat voor de producten die in beide overeenkomsten dezelfde indeling hebben dit logischerwijs inhoudt dat deze per die datum administratief worden omgezet naar de nieuwe overeenkomst. Wij begrijpen hierbij niet waarom dit per gemeente apart geregeld wordt, omdat ons inziens dit vanuit de regionale backoffice ineens doorgevoerd kan worden met zo min mogelijke administratieve last voor zowel opdrachtgever als aanbieders. Is opdrachtgever bereid deze omzetting op deze wijze vorm te geven?	De huidige aanbieders hebben bij de verlenging informatie gekregen over de overgangsregeling voor de lopende producten. Alle producten zullen individueel of middels de overgangsregeling natuurlijk aflopen. Er zal dus geen algehele administratieve omzetting komen.
20	649	Contract	Acceptatieplicht	Geldt de omschreven acceptatieplicht op een vooraf overeengekomen capaciteit van de zorgaanbieder, en is deze daarmee dus gelimiteerd? Of geldt de acceptatieplicht ongelimiteerd? Gezien de huidige arbeidsmarktproblematiek is snel opschalen van inzet niet reeel. Daarom de oproep om, net als omliggende gemeenten, de capaciteit overeen te komen waarop de acceptatieplicht geldig is. Zo lopen zorgaanbieders minder risico en garandeert Lekstroom een dekkend zorglandschap	Zie antwoord op vraag 553.
21	661	Contract	Overbruggingshulp - Programma van Eisen (blz 10)	In het programma van Eisen stelt u dat de aanbieder nadat een JW 301 verstuurd is verantwoordelijk gesteld wordt voor het leveren van overbruggingshulp. Kunt u aangeven wat u precies onder overbruggingshulp verstaat en op welke wijze deze inzet gefinancierd en gefactureerd kan worden?	In afstemming met Sociaal Team wordt de bepaald of dit binnen de JW 301 valt.
22	666	Uitvoering	Intake - Programma van Eisen (blz 14 paragraaf 4.4)	In het programma van eisen staat het volgende benoemd: 'Het Sociaal team (of andere wettelijke verwijzers) doet in principe als eerste een verwijzing, dan volgt een intake. Tenzij er sprake is van meervoudige problematiek en/of onduidelijkheid over de inzet, dan wordt de aanbieder betrokken bij het komen tot best passende hulp'. Doordat eerst een JW301 ingestuurd wordt en pas daarna de intake plaatsvindt wordt gerealiseerd dat de inspanningen van de professionals t.b.v. de intake gefactureerd kunnen worden, dat lijkt ons passend. Tegelijk blijft in de formulering onduidelijk hoe dat in geval van een aanmelding bij meervoudige problematiek vorm krijgt. Kunt u aangeven hoe de inzet van de professional gedeclareerd kan worden in geval van afstemming voordat het JW301 bericht wordt ingestuurd?	Wij verwijzen u naar het product 45B04. Dit kan worden ingezet door sociaal team of voorzitter ROEL.

23	675	Inhoud	"Notitie toeleiding, casusregie, en afsluiten jeugdhulp Regio Lekstroom"	Een intake binnen 2 weken na ontvangt 301 bericht is alleen haalbaar als dit bericht wordt verzonden NA akkoord van de aanbieder. Kan dit worden aangepast?	Nee, wij wijzen u op de acceptatieplicht in artikel 2.4 Raamovereenkomst en artikel 4.3 Programma van eisen.
24	676	Inhoud	Programma van Eisen 3.2.5 Wachttijden/overbrugging shulp	Een intake binnen 2 weken na ontvangt 301 bericht is alleen haalbaar als dit bericht wordt verzonden NA akkoord van de aanbieder. Kan dit worden aangepast?	Zie vraag 675.
25	677	Inhoud	Programma van Eisen 3.1.11 Cliëntcontact	Aanbieder zorgt zo nodig voor inzet van een tolk. Wie financiert deze?	Zie antwoord op vraag 126: Deze kosten zijn niet declarabel en zijn voor opdrachtnemer indien zich dit voor doet.
26	678	Inhoud	Programma van Eisen 3.1.4 Verantwoordelijkheid van de hoofdaanmer	Voor inzet zzp is toestemming nodig. Dat lijkt ons - gezien de huidige trend om als ZZP'er te gaan werken - behoorlijk arbeidsintensief. Hoe denkt de regio dit te organiseren?	ZZP-ers inbegrepen wordt verwijderd uit de tekst. Dit geldt alleen voor onderaannemers.
27	679	Inhoud	Programma van Eisen 3.2.5 Wachttijden/overbrugging shulp	Bij eventuele wachttijden houden aanbieders vinger aan de pols en bieden waar nodig overbruggingszorg of zetten andere zorg in om verergering van de problematiek tijdens de wachttijd te voorkomen. Hoever strekt deze overbruggingszorg en waarom worden aanbieders hiervoor individueel verantwoordelijk gemaakt binnen een stelsel met veel onderlinge afhankelijkheden?	Zie antwoord vraag 553.
28	680	Inhoud	Programma van eisen noshow pag 30	No-show komt bij cliënten met complexe (gedrags)problemen structureel vaker voor. Iedereen verdient echter een extra kans. Ons voorstel is om no-show declareerbaar te maken met het oog op gedragsverbetering/leren: pas na twee keer no-show in het traject, zal worden gedeclareerd bij de cliënt. De cliënt wordt de eerste keren hierop gewezen. Is de regio bereid om de declaratie-systeematiek hierop aan te passen?	Artikel 6.3 van het Programma van eisen geeft uitleg over no show, de regio is niet voornemens hiervan af te wijken.

29	687	Inhoud	SROI	In de productomschrijving worden eisen gesteld aan het opleidingsniveau van professionals. Enerzijds wordt de eis voor ons gesteld om puur te werken met hbo en wo professionals en anderzijds wordt bij SROI de keuze gemaakt om werkgelegenheid te creëren voor mbo'ers. Wij vragen u om in deze met ons mee te bewegen. Uit onderzoek blijkt juist dat er veel projecten zijn gericht op mbo en dat er juist gebrek is aan de begeleiding van hbo en wo studenten. En dat juist hier veel uitval is op school, zij hebben moeite met het vinden van een stageplek, er grote werkloosheid heerst en langdurig verzuim speelt. Wij vragen u om met ons mee te denken.	De SROI is een verplichting in het contract en staat los van de kwaliteitseisen welke gevraagd worden op de producten.
Inkoopprocedure					
30	552	Contract	Verlenging product begeleiding groep	Uit de antwoorden in de eerste nota van inlichtingen begrijpen wij dat het product begeleiding groep in de huidige contracten met 1 jaar wordt verlengd. Klopt onze aanname dat deze verlengingen nog verzonden moeten worden naar aanbieders die voor dit product gecontracteerd zijn?	Dit is inmiddels nadat deze vraag is gesteld gedaan.
31	556	Juridisch	VOG en verklaring betalingsgedrag	Daar de inschrijving voor deze tender nu met zeven maanden uitgesteld is en de VOG en de verklaring betalingsgedrag door onze onderaannemers in juni aangevraagd zijn en dus de termijn van geldigheid zullen overschrijden, vragen wij ons af of de geldigheid van deze documenten verlengd wordt en zo niet of de extra kosten die gemaakt moeten worden, vergoed worden.	In het Programma van eisen staat het volgende over eisen aan een VOG: "De VOG van medewerkers niet ouder is dan 3 maanden bij indiensttreding/start aanvang werkzaamheden van de medewerker en nooit ouder dan 3 jaar tijdens het dienstverband voor zijn/haar medewerkers die met jongeren en/of ouders in aanraking komen." Uw VOG is niet ouder dan 3 jaar." U hoeft overigens bij inschrijving geen VOG van u of uw medewerkers in te dienen. U dient wel 7 dagen na gunning een GvA in te dienen, niet ouder dan 2 jaar gerekend vanaf de oude inschrijfdatum 1 augustus 2022. Dit geldt derhalve ook voor de verklaring betalingsgedrag, de geldigheid is verlengd.
32	559	Proces	referentieverklaring	Is het nodig, als huidige ZiN aanbieder voor jeugd, om bijlage 5 'Referentieverklaring' in te vullen?	Ja, dit is nodig.
33	560	Proces	Beantwoording vragen NVI 2	De antwoorden op de vragen van NVI 2 die in juni zijn ingediend, zijn nog niet beantwoord. Kunnen wij deze antwoorden ontvangen voor we 30 januari nieuwe vragen kunnen stellen zodat we zo nodig, hierop kunnen doorvragen? Wanneer kunnen wij deze antwoorden verwachten?	Op 13 januari jl. zijn deze antwoorden gepubliceerd als Nvi 2. Wij verwijzen u naar deze publicatie.

34	561	Contract	Informer en wijziging aanbesteding	Volgens de huidige planning is er uiterlijk 30 januari de mogelijkheid tot het stellen van vragen. Op 17 februari de publicatie van de antwoorden op de nvi, en 28 februari de sluitingsdatum voor inschrijven. Er is in de planning geen eerder moment opgenomen waarin aanbieders worden geïnformeerd over de wijzigingen m.b.t. de tarieven, de inschrijvingseisen en aan te leveren documenten. Kunt u uiterlijk begin januari deze informatie met de aanbieders delen zodat tijdens de vragenronde eind januari de aanbieders hierover vragen kunnen stellen en voldoende tijd hebben na de publicatie van de nvi, om de inschrijving goed te kunnen voorbereiden?	Deze informatie is op 13 januari jl. reeds gepubliceerd op TenderNed.
35	562	Proces	Planning TenderNed	Beste Lekstroom, ik zie een planning in TenderNed rondom de aanbesteding en ik vraag mij af of dit de werkelijke planning is. Het tijdsbestek tussen Bekend maken Nota van Inlichtingen en uiterlijke ontvangst inschrijving lijkt behoorlijk dicht op elkaar te zitten.	De planning is inmiddels aangepast ten opzichte van het moment dat u uw vraag heeft gesteld.
36	565	Uitvoering	Perceel kinderartsen	Omdat de productbeschrijving is aangepast en daar kinderartsen aan is toegevoegd (53A1 en 53A2); kunnen deze percelen in de aanbesteding op TenderNed worden opgenomen om juist in te kunnen schrijven?	Nee, U hoeft niet op TenderNed aan te geven welke producten u levert, dit gebeurt via het inschrijfformulier. Dit formulier wordt bij deze Nota van Inlichtingen opnieuw gepubliceerd, met deze producten eraan toegevoegd.
37	566	Proces	Herstelperi ode na inschrijving	Stel dat na de inschrijving blijkt dat u vindt dat de ingediende documenten niet (volledig) voldoen aan de gestelde eisen, is er dan een mogelijkheid om dit te herstellen?	Voor kennelijke omissies kan een herstel mogelijk worden geboden. Ik verwijs u ook naar artikel 2.11 van de inschrijfleidraad.
38	568	Proces	UEA	Dienen de documenten die eerder al klaar waren zoals UEA, opnieuw te worden ingediend of volstaat de versie uit juni 2022? Tevens deze vraag voor de geldigheid van de opgevraagde bewijsstukken als GVA etc; dienen deze opnieuw te worden aangevraagd als de geldigheidsdatum is verlopen?	De opdrachtgever verwacht geen nieuwe stukken indien u reeds een inschrijving hebt ingediend. Let wel op; door u in te schrijven gaat u akkoord met de inhoud van alle in deze aanbesteding gepubliceerde stukken, ook na schorsing. De geëiste geldigheidsduur van opgevraagde stukken geldt vanaf de eerder gecommuniceerde inschrijfdatum, te weten 1 augustus 2022. Deze hoeven dus niet opnieuw te worden aangevraagd.
39	570	Inhoud	Bijlage 4 productbesch rijving; behandeling specialistisch	We zien als LVB-specialist dat het voor de LVB (multi-complexe) doelgroep ingewikkeld is om te bepalen of psycho-sociale problematiek of LVB bepalend is voor gedrag en dat behandeling voor de LVB-doelgroep anders aangepakt moet worden om daadwerkelijk effectief te zijn. ... In hoeverre is het mogelijk om in te schrijven zodat we op termijn specialistische behandeling kunnen bieden aan de kwetsbare doelgroep?	U kunt zich inschrijving als u aan alle gestelde voorwaarden voldoet. Ik wijs u ook op de acceptatieplicht.
40	571	Contract	UEA	Waar vind ik het gevraagde UEA?	Dit document is gepubliceerd als Uniform_Europees_Aanbestedingsdocument Ambulante jeugdhulp op 4 juli 2022.

41	573	Inhoud	NvI	Klopt het dat mijn vragen die ik gesteld heb nog steeds op status 'ongelezen' staan? Wanneer kan ik antwoorden verwachten?	Vragen in TenderNed zijn ongelezen omdat we ze daar niet beantwoorden maar in een document verzamelen (NvI) en op TenderNed plaatsen. Vragen van ná 4 juli 2022 worden in deze NvI beantwoord.
42	574	Contract	PvE	Kan er tussentijds (tijdens de contractperiode) nieuwe producten worden aangevraagd?	Ja, een reeds gecontracteerde aanbieder kan tussentijds producten toevoegen aan haar aanbod. Hiervoor is toestemming van de regio vereist.
43	577	Proces	Wijziging deadline inschrijving	Beste Lekstroom De deadline voor de inschrijving is naar voren gehaald (was 28-2 23.59, naar 23-2 15.00). Wat is hier de reden van? Het vervroegen van de deadline zorgt ervoor dat het tijdsbestek tussen Bekend maken Nota van Inlichtingen en uiterlijke ontvangst inschrijving erg dicht op elkaar zit. Wij verzoeken u om de vervroegde deadline te laten vervallen, en terug te zetten naar 28 februari 23.59.	De ingevulde data waren pro forma data omdat de aanbesteding was geschorst. Wij hebben er - gelet op de nieuwe tarieven en de memo excessieve reistijd - voor gekozen om nog een ronde voor vragen in de stellen. Dit betekent dat wij op 6 februari 2023 deze antwoorden publiceren en dat uiterlijk op 13 februari a.s. om 11:00 uur nog vragen gesteld kunnen worden over: 1) de tarieven, 2) de memo excessieve reistijd en 3) de gewijzigde productbeschrijvingen. Deze vragen worden op 17 februari 2023 beantwoord, waardoor de inschrijfdatum opschuift naar 27 februari a.s. om 15:00 uur. Deze datum houden wij aan zodat wij ook voldoende tijd hebben voor implementatie.
44	578	Inhoud	Vraag t.b.v nota van inlichtingen	1. Veel van onze medewerkers hebben een opleiding Maatschappelijke zorg mbo 4. Hierbij is het niet mogelijk om BIG/SJK geregistreerd te zijn. Het werk – en denknivo is in meerdere gevallen wel op HBO nivo. Hoe wordt hiermee omgegaan? 2. Voor onze ondersteuning vallen wij onder de CAO GHZ. Hierin worden andere eisen gesteld aan de medewerkers. Hoe wordt hiermee omgegaan? 3. In de voorbereiding van de eerdere contractering hebben wij al referenties opgehaald	1. Aanbieder moet voldoen aan de diploma-eisen zoals beschreven. 2. De eisen van onze productbeschrijvingen zijn leidend bij inschrijving. 3. Referenties uit 2022 mogen worden ingediend. 4. Uitkomsten uit overlegtafels zijn betrokken bij de inkoopdocumenten.
45	582	Inhoud	Kinderarts	Goedemiddag, Op het inschrijfformulier mist het product kinderarts om op in te schrijven maar staat wel in bijlage 4 productbeschrijvingen. Kunnen we hier niet op inschrijven?	Ja, dat kan wel. Het inschrijfformulier wordt aangepast en tegelijk met deze NvI gepubliceerd.
46	583	Proces	Bewijsstukken	Er is gevraagd om verklaringen niet ouder dan 6 maanden tot de uiterste inschrijfdatum. Ik heb een uittreksel en belastingverklaring met als datum 12 juni 2022 die zijn opgevraagd voor de opschorting. Is het toegestaan deze in te dienen (al is het dus meer dan 6 maanden) om administratie en nieuwe kosten te besparen?	Ja, dat is toegestaan. De geldigheidsduur van stukken geldt vanaf de eerder gecommuniceerde inschrijfdatum, te weten 1 augustus 2022.
47	584	Proces	nota van inlichtingen	kunnen de vragen die betrekking hadden op de oude kostprijsberekening apart in de nota van inlichtingen gezet en beantwoord worden zodat duidelijk is welke vragen op de huidige situatie van na het nieuwe kostprijsonderzoek betrekking hebben?	Ja, deze vragen zijn reeds beantwoord en op 13 januari jl. gepubliceerd.
48	594	Juridisch	Proces	Mocht Opdrachtgever overgaan tot inschrijven kunnen de stukken met tekendata van voor de schorsing gebruikt worden of verwacht de Opdrachtgever nieuwe stukken en documenten met actuele tekendata?	Zie het antwoord vraag met ref. 568.

49	613	Proces	NVI	We zien dat een aantal van onze vragen uit de vorige NVI op "ongelezen" staan. Kunt u deze vragen alsnog beantwoorden?	Zie het antwoord op vraag met ref. 573.
50	616	Inhoud	Producten medicatiecontrole	De producten medicatiecontrole missen op het inschrijfformulier, kunt u deze toevoegen?	Ja, de producten "Kinderartsen" worden toegevoegd.
51	635	Inhoud	Gunningscriterium prijs	Wat wordt verwacht van aanbieder om in te vullen qua prijs en welke documenten dienen hier aangeleverd te worden. Hierover zien wij geen informatie terug in de inschrijfleidraad.	U kunt op TenderNed € 0,00 invullen. De prijs staat vast, is opgenomen in de productbeschrijvingen en bij inschrijving gaat u daarmee akkoord.
52	636	Proces	Planning - Tenderd	"Volgens de meest recente planning van de aanbesteding is de deadline voor het indienen van vragen voor Nvl 3 gesteld op 30 januari 2023 (11.00 uur). Dit is tevens de laatste vragenronde. Op 24 januari 2023 is echter voor deze inschrijving cruciale nieuwe informatie verstrekt. Deze informatie is wezenlijk en roept op het eerste gezicht allerlei nieuwe vragen op. Vanwege de bijzonder korte termijn tussen het verstrekken van deze nieuwe informatie en de deadline voor het indienen van vragen voor Nvl 3, die ook een weekend bevat, is het voor inschrijvers niet mogelijk om de informatie voldoende doorwrocht te bestuderen met de gewenste zorgvuldigheid, én eventuele vragen te formuleren voordat deze deadline verstrijkt. Dit geldt temeer gelet op de complexiteit van de opdracht. Dat een inschrijver de tijd heeft om zorgvuldig te werk te gaan bij het beoordelen en duiden van (de gevolgen van) nieuwe informatie is in het belang van zowel de inschrijver zelf als van de aanbestedende dienst. Onduidelijkheden moeten immers worden weggelaten en onjuiste interpretaties van de documenten moeten worden voorkomen. Daarbij komt nog dat een groot aantal door inschrijvers al ingediende vragen bij Nvl 3 betrekking heeft op de nieuwe informatie die op 24 januari jl. is gedeeld. Inschrijver schat in dat de antwoorden op die vragen, die voor het eerst bij Nvl 3 konden worden gesteld, tot vervolgvragen nopen. Een opvolgende vragenronde is bij uitstek bedoeld om dergelijke vervolgvragen te beantwoorden. Inschrijver meent daarom dat het bieden van een extra vragenronde gezien de ontwikkelingen in deze aanbesteding passend is. Zijn de gemeenten bereid inschrijvers in de gelegenheid te stellen opnieuw vragen te stellen door middel van een 4e Nvl? En zo nee, waarom niet?"	Ja, zie het antwoord op vraag met ref. 577.
52	640	Proces	Percelen / UEA	Is het benodigd om in het UEA, onder deel II A, aan te geven op welke percelen wordt ingeschreven? Of is het invullen in Tenderd en op het inschrijfformulier afdoende?	Nee, dit dient u alleen in te vullen op het inschrijfformulier.

54	641	Proces	Geldigheidstermijn aan te leveren documenten	Bij een aantal documenten en bewijsstukken is de eis gesteld dat deze niet ouder dan een bepaald aantal maanden/jaren zijn, gerekend vanaf de uiterste inschrijfdatum. Ons lijkt het redelijk dat hiermee de originele inschrijfdatum bedoeld wordt, omdat aanbidders anders mogelijk al aangevraagde stukken opnieuw zouden moeten aanvragen. Kan opdrachtgever bevestigen dat zij het hier mee eens is?	De geldigheidsduur mag nog steeds berekend worden vanaf de oude inschrijfdatum, te weten 1 augustus 2022.
55	642	Contract	Tussentijdse wijziging te leveren producten	Kan opdrachtgever aangeven in hoeverre het mogelijk is voor aanbidders om, na gunning en tijdens de looptijd van de overeenkomst, extra producten aan te gaan bieden waarvoor in het aanbestedingstraject niet was ingeschreven, en wat hiervoor de procedure zal zijn.	Een aanbieder mag tijdens de looptijd van de overeenkomst andere producten uit dit segment toevoegen aan hun aanbod, nadat zij daarvoor toestemming van de gemeenten heeft gekregen.
56	650	Contract	VOG	Ik heb een VOG van 2021 (NIP, herregistratie) ik ga ervan uit dat deze niet meer geldig is, of wel? Voor een nieuwe VOG moet er een werkgever of opdrachtgever (ik ben ZZPer, dus in dit geval Lekstroom) de VOG aanvraag klaarzetten of ondertekenen als ik deze zelf aanvraag. Indertijd bij de herregistratie had het NIP een VOG aanvraag klaargezet, die vulde ik digitaal in en betaalde ik en het was geregeld. Graag hoor ik voor de termijn van de beantwoording van de vragen (nota van inlichtingen) hoe dit te doen, aangezien er een doorlooptijd is bij de aanvraag van de VOG.	Zie het antwoord bij vraag met ref. 556.
57	656	Contract	document afdracht belastingen	Wij hadden deze al geregeld voor de ronde die in July 2022 zou plaatsvinden. Zie dat hij nog steeds niet ouder mag zijn dan 6 maanden. Dit geeft extra kosten. Mag het document dat vorig jaar is afgegeven worden ingestuurd.	Zie het antwoord bij vraag met ref. 556.
58	657	Proces	overzicht sociale teams	in de eerste nota van inlichtingen is er een toezegging gedaan over het informeren van aanbidders over de verschillende sociale teams die er zijn met contactgegevens. Deze hebben mij nooit bereikt.	Deze gegevens worden gedeeld wanneer de contracten ingaan. Tevens staat dit op de website van de Regionale Backoffice Lekstroom.
59	659	Inhoud	Criteria - Inschrijfleidraad, p. 22, paragraaf 4.4, punt e	Bij subgunningscriterium 3 wordt gevraagd hoe wij verzekeren dat we kwaliteit van zorg leveren en daarbij ingaan op 'relevante punten uit het programma van eisen'. Is het antwoord voldoende als we ingaan op de certificering van de organisatie, het monitoren van de KPI's en het werken met de verwijzindex of ontbreken er dan nog onderdelen en welke dan?	Wij kunnen niet op voorhand aangeven welke aspecten u mee dient te nemen in de beantwoording van de vragen voor het Plan van Aanpak waarin uw werkwijze beschreven wordt. Het beoordelingsteam zal beoordelen of uw antwoord voldoet.
60	667	Contract	Later toevoegen nieuwe producten	Is het mogelijk om als gecontracteerde zorgaanbieder in de toekomst na gunning nog extra producten te contracteren, als je nu niet op deze producten hebt ingeschreven?	Een aanbieder mag tijdens de looptijd van de overeenkomst andere producten uit dit segment toevoegen aan hun aanbod, nadat zij daarvoor toestemming van de gemeenten heeft gekregen.

61	689	Proces	Gunningscriterium kwaliteit	Bij het indienen van de aanbestedingsstukken wordt er per product gevraagd om stukken op te laden. Is het akkoord om eenmaal deze stukken aan te leveren of moet dit per product. En wordt er van aanbieder verwacht dat we per product andere inhoudelijk stukken aanleveren?	U kunt de stukken eenmaal indienen. U dient op het inschrijfformulier aan te geven welke producten u levert, dat hoeft niet op TenderNed.
Kostprijs					
	564	Inhoud	Tarieven	De tarieven zijn in concept verstuurd, wanneer verwacht u dat deze definitief gepubliceerd zijn?	De definitieve tarieven zijn 12 januari 2023 gepubliceerd op TenderNed. De tarieven zijn toegevoegd als bijlage 4 Productbeschrijvingen Nieuw.
62	567	Contract	Tarieven	In de beantwoording op de vraag inzake de toetsing van de tarieven inzake marktconformiteit geeft u aan dat geen enkel product 100% gelijk is, en dat een analyse is gedaan naar gelijkwaardige producten bij aanpalende regio's voor zover deze informatie openbaar was. De recentelijk door een kostprijsonderzoek opnieuw vastgestelde tarieven in de regio zuid oost utrecht voor bijvoorbeeld ambulant HBO plus zijn hoger dan de tarieven in Lekstroom, terwijl in de regio Zuid Oost utrecht ook de indirecte uren gedeclareerd mogen worden in tegenstelling tot de regio Lekstroom. Dit lijkt ons een goede indicatie dat de gehanteerde opslag voor indirecte uren ontoerijkend is. Wat is uw visie hierop?	In regio Lekstroom zijn de indirect clientgebonden uren ook declarabel. Omdat de vraagsteller geen concrete producten noemt die vergeleken zijn, is het gestelde moeilijk te staven.

63	572	Inhoud	Tarieven logeren onder kostprijs, stapelen mogelijk?	Wij verzorgen voor uw regio voor een grote groep kinderen maandelijkse weekendopvang. Kinderen zijn meestal al langere periode in deze opvang, op die manier wordt met succes gewerkt aan hun doelen en worden ouders structureel ontlast. Deze weekendopvang wordt tot nu toe gefinancierd met een standaard stapeling van 3 verschillende producten. Deze stapeling is kortom niet ter beoordeling van het sociaal team. Dat betekent voor ons per weekend 2 maal 43A11, 2 maal 50 A09 en 2 x 50A03. Voor ons betekent dat een tarief per weekend (prijspeil 2023) van bij elkaar € 543,96. In de productbeschrijving van de nieuwe aanbesteding wordt product 43B11 (Logeren) geïntroduceerd met een etmaaltarief van € 221,70, ofwel € 443,40 per weekend. Dit betekent een tariefdaling van 18,5 % want ruim € 100,- minder per weekend. Voor ons een tarief dat ruim onder onze kostprijs ligt, wat het voor ons onmogelijk maakt om op basis van dit tarief deel te nemen. Het bevreemdt ons dat in de huidige tijden met zeer hoge kostenstijgingen (o.a. loon- en accommodatiekosten) u tot de conclusie bent gekomen dat een daling van 18,5% dan marktconform is. Nu biedt de productbeschrijving een wellicht kleine opening waardoor deelname voor ons toch haalbaar wordt. Aangegeven wordt: 'Indien sociaal team beoordeelt dat er noodzaak is tot extra begeleiding dan kan hiertoe een extra indicatie (begeleiding) worden afgegeven.' Deze zinsnede geeft enerzijds enige ruimte maar anderzijds ons onvoldoende houvast om te vermijden dat we gedwongen worden structureel onder onze kostprijs te leveren (immers stapeling is ter beoordeling van het sociaal team). Hierdoor komt onze continuïteit en daarmee onze zorgcontinuïteit in direct gevaar. Is het mogelijk dat we structureel mogen rekenen op deze extra af te geven indicatie zodat het tarief boven onze kostprijs komt en deelname aan de aanbesteding voor ons toch mogelijk wordt? Uw positieve antwoord maakt het mogelijk dat voor een groep kinderen de zorg door kan gaan en ouders die dat hard nodig hebben broodnodige ontlasting krijgen.	Nee, niet structureel. Wij verwijzen naar de productomschrijving 43B11 aanpak.
64	589	Inhoud	Bijlage 4 - productbeschrijvingen	We zien in dit document geen tarieven opgenomen, waar kunnen we deze per product terugvinden?	De tarieven zijn opgenomen in Bijlage 4 productbeschrijvingen zoals gepubliceerd op 13 januari jl., onderaan iedere productbeschrijving.
65	592	Contract	Tarief GGZ behandeling specialistisch	Het uurtarief voor GGZ behandeling specialistisch is €117. Dit is aanzienlijk lager dan het huidige tarief en aanzienlijk lager dan de tarieven in andere regio's. Dit tarief is niet passend voor de zorg die wordt geboden. Dit lijkt te worden veroorzaakt door het aantal declarabele uren per FTE. Er wordt gerekend met 1.230 uur declarabele tijd per FTE per jaar. Dit aantal is volgens ons veel te hoog. Daarnaast blijkt ook uit onderzoeken van Ecorys en HHM dat dit vrij hoog is (zij komen uit rond de 1.100 uur). Waarop is de 1.230 uur gebaseerd? Wij willen u vragen om hier nogmaals naar te kijken.	Het is niet mogelijk om (op parameterniveau) vergelijking te maken tussen het huidige en nieuwe tarief. Wat betreft het gestelde met betrekking tot de tarieven in andere regio's; dat valt niet te verifiëren zonder dat er naar concrete producten van bepaalde regio's wordt verwezen. De 1.230 uur is de uitkomst van de som die is opgenomen in tabel 9a in het rapport van het kostprijsonderzoek. Daarin is een aantal aanpassingen verwerkt n.a.v. de marktconsultatie.

66	593	Uitvoering	Reistijd Brief heropening procedure (24 januari 2023) Pagina 1	De in de tarieven verwerkte reistijd is nog geen 20 minuten per dag. Bij outreachende ambulante functies is dat net genoeg om naar één cliënt te rijden. Dat betekent per definitie, dat er bij ambulante functies sprake zal zijn van excessieve reistijd. Is de regio bereid nog vóór de datum van inschrijving duidelijkheid te verstrekken hoe deze excessieve reistijd vergoed zal gaan worden?	We verwijzen naar de regeling excessieve reistijd, bijlage 15.
67	595	Proces	Proces	Ook na de schorsing en herziening van de tarieven zien we, ondanks de verbeteringen, nog geen reële tarieven. We zien graag dat Sjoerd Oskam regioregisseur voor Utrecht van Ketenbureau I- sociaaldomein bemiddeld bij blijvende dispuut over de reële tarieven. Is opdrachtgever hiertoe bereid?	Met het kostprijsonderzoek zijn onderbouwde reële tarieven berekend. In het proces is een aantal parameters, waaronder pauzetijd en overhead, ook aangepast. Bemiddeling over de onderbouwde tarieven is op dit moment niet aan de orde.
68	596	Proces	Proces	De consultatiebijeenkomst/ kick-off van het kostprijsonderzoek met VDO segment Ambulant regio Lekstroom op 31 maart 2022 (15.30-17.00 uur) is opgenomen, hierbij is toegezegd de opname openbaar te maken. Kan Opdrachtgever deze opname bij de documenten op Tendersnet voegen of op een andere manier verspreiden?	Deze opname is niet in het bezit van de Regio. De resultaten van het VDO kostprijsonderzoek zijn volledig ingetrokken.
69	599	Contract	Reistijd Bijlage 11 rapportage opbouw tarieven jeugdhulp regio	De reistijd zit verdisconteerd in het tarief. In tabel 9b zien we het overzicht van de uren die gerekend worden voor reistijd. Op basis van 200 werkbare dagen per FTE is nog geen twintig minuten per dag (60-90 uur op jaarbasis) beschikbaar voor reistijd. Dit staat ver van onze huidige werkwijze bij intensief systemisch ambulant werk. Waarom kiest Opdrachtgever ervoor om het ambulant werk bij gezinnen thuis tot een minimum te beperken?	In de tarieven is rekening gehouden met een gemiddelde reistijd voor de regio Lekstroom. Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. Zie regeling excessieve reistijd, bijlage 15.
70	600	Contract	Declarabiliteit Bijlage 11 rapportage opbouw tarieven jeugdhulp regio Lekstroom Pagina 18	Voor de berekening van cliëntgebonden (declarabele) uren wordt een aftrek toegepast van 100 overig (verzorging, pauze, etc.) De CAO Jeugdzorg schrijft 0,75 uur per dag voor pauze voor. Bij 200 werkdagen per jaar is dat dus 150 uur per jaar. Ook zal er op een werkdag tijdsverlies (niet zijnde een pauze) tussen afspraken zijn. Deze kan in totaal op een kwartier per dag gesteld worden. Daarmee komt de aftrek voor “overige” niet op 100 uur per jaar, maar eerder op 200 uur per jaar. Stemt de regio in om voor de tarief bepaling de declarabele uren verder te verlagen met 100 uur per jaar?	Er wordt gerekend met een 'normale' werkdag van 8 uur. Daarvoor geldt volgens de cao JZ 0,5 uur pauze.

71	601	Contract	Overhead opslag Bijlage 11 rapportage opbouw tarieven	Bij eerdere gelegenheden tot vragen, is heftig gereageerd op de geringe hoogte van de overhead opslag. Diverse aanbieders hebben aangegeven dat het gebruikelijk is om een aanvullende opslag van 14% te hanteren in aanvulling op de aanvankelijk genoemde 35%. Bureau HHM ontkent het bestaan van een dergelijk gebruik, en heeft de opslag slechts zeer beperkt verhoogd.	We verwijzen naar de eerder beantwoording van vragen van de aanbieders inzake overhead, in vraag en antwoord doc 2 kostprijsonderzoek HHM.
72	602	Contract	Overhead opslag Bijlage 11 rapportage opbouw tarieven	De opslag voor overhead is nu wel nader in woorden toegelicht en verdeeld, maar nog steeds niet in getallen (percentage). Het totale percentage is daarmee nog niet gespecificeerd onderbouwd. Kan de regio deze nadere specificatie verstrekken?	Voor de specificatie van de overhead verwijzen we naar de VNG rekentool (versie juni 2022). We hebben gebruik gemaakt van de daarin opgenomen uitkomsten van de benchmark care van Berenschot. Voor de component vastgoed hebben we gerekend met 1,9%.
73	603	Contract	Tarief Bijlage 4 Product beschrijving Pagina 22	Waarom wordt bij de tariefstelling geen onderscheid gemaakt tussen systeemaanbieders en vrijgevestigde. De eerste moet een flexibeler bezetting hebben om in te kunnen spelen op verschillende behandelvragen, is naast behandelingen actief in de regio (d.m.v. ontwikkelingen diensten en kennis/ ondersteuning c.q. gesprekken met opdrachtgevers en netwerken binnen het werkgebied). Tegenover deze activiteiten is in de tarieven geen vergoeding opgenomen. De kleinere aanbieders en vrijgevestigde kunnen zich gericht beperken op hun dienstaanbod. Is opdrachtgever bereid de tarieven van systeemaanbieders te verhogen met een toeslag voor dergelijke aanvullende activiteiten of anderszins een vergoeding toe te kennen?	De regio kiest ervoor om geen onderscheid in de tariefstelling te maken tussen systeemaanbieders en vrijgevestigde aanbieders. We verwijzen naar de eerder beantwoording van vragen van de aanbieders. De beantwoording is reeds gepubliceerd.
74	604	Contract	Tarief Bijlage 4 Product beschrijving Pagina 22	Uurtarief voor de inzet bij complexe gezinnen is lager dan behandeling J&O ambulant incl. diagnostiek. Op welke gronden denkt Opdrachtgever dat inzet van zeer complexe systemische vraagstukken goedkoper kan zijn dan ambulante hulp	Het is voor ons niet duidelijk welke producten de vraagsteller precies met elkaar vergelijkt. Als het gaat om de vergelijking met "Intensief Systeemgerichte ambulante producten", dan is de functiemix bij de laatste 'lichter' dan bij de eerste. Verder verwachten wij dat er een verschil is in de intensiteit. Dat wil zeggen dat bij het systeemgerichte product meer uren worden ingezet dan bij behandeling ambulant.
75	607	Contract	Vaste trajectprijs Bijlage 4 Product beschrijving Pagina 10	Kan Opdrachtgever verklaren waarom het verschil tussen basis GGZ en Behandeling J&O maar €3,5 per uur is. Met dit tariefverschil moet de ambulant werker van en naar de cliënt thuis rijden in plaats van op kantoor mensen ontvangen.	Er zijn meer verschillen tussen beide producten, zoals bijvoorbeeld de functiemix en de cao-mix. Deze hebben allemaal invloed op het uiteindelijke tarief.

76	609	Contract	Reistijd	Wij hebben een aanvullende brief ontvangen met nadere informatie over de heropende procedure. Hierin staat het volgende: Reistijd (werk-werk): Reistijd voor producten die met name op de locatie van de jeugdige worden geleverd is verdisconteerd in de tarieven. Voor deze producten heeft de regio een correctie voor de ‘gemiddelde’ reistijd van de hulpverlener toegepast. Excessieve reistijd kan in samenspraak met de regio separaat worden vergoed. Kan u dit nader toelichten?	In de tarieven is rekening gehouden met een gemiddelde reistijd voor de regio Lekstroom. Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. Zie hiervoor de bij deze Nvl gepubliceerde regeling excessieve reistijd, bijlage 15.
77	610	Contract	Tarieven	1. In de aangepaste bijlage 4 Productbeschrijvingen Nieuw is voor het product GGZ- Behandeling specialistisch een tarief opgenomen van €1,95 per minuut. Dit tarief is lager dan het tarief uit het laatste kostprijsonderzoek, lager dan de tarieven die gelden in 2023 en gebruikelijk zijn in andere jeugdzorgregio's. Het voorgestelde tarief doet geen recht aan de zorg die wordt geboden door de specialistische ggz en de kosten die daarmee gemoeid zijn. Is Lekstroom bereid om (meer) passende tarieven te hanteren of het huidige tarief voor behandeling specialistisch te handhaven?	Nee, de regio hanteert de tarieven zoals gepubliceerd in Bijlage 4 productbeschrijving. Voor de gepubliceerde tarieven is een onafhankelijk kostprijsonderzoek uitgevoerd door HHM. Met dit kostprijsonderzoek zijn onderbouwde reële tarieven berekend. Dit is op basis van de gepubliceerde productbeschrijvingen gebeurd.
78	612	Contract	Tarieven	In de Nvl van het kostprijsonderzoek is aangegeven dat in het tarief een standaard reistijd is verdisconteerd. Indien er sprake is van proportioneel structureel reistijd kan het apart geïndiceerd worden. Kunt u aangeven hoeveel reistijd is verdisconteerd en wanneer er sprake is proportioneel structureel reistijd? En hoe de proportioneel structurele reistijd geïndiceerd gaat worden en welk tarief daaraan hangt?	In de tarieven is rekening gehouden met een gemiddelde reistijd voor de regio Lekstroom. Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. Zie hiervoor de bij deze Nvl gepubliceerde regeling excessieve reistijd, bijlage 15.
79	622	Proces	Rapportage opbouw tarieven	Kunt u aangeven waarom er voor gekozen is om de no show op de patient zelf te verhalen?	We verwijzen naar de eerder beantwoording van vragen van de aanbieders inzake No show. De beantwoording is reeds gepubliceerd.
80	623	Proces	Rapportage opbouw tarieven	Het verzuimpercentage is deels gebaseerd op een periode van voor het corona tijdperk en houdt onvoldoende rekening met de huidige situatie en toekomstige ontwikkelingen. Kan de regio onderbouwen waarom hiervoor gekozen is?	Er is getracht een zo reëel mogelijke schatting te maken van het toekomstig verzuim. Daarom is een periode zonder en met corona als basis genomen.
81	624	Proces	Rapportage opbouw tarieven	In het kostprijsonderzoek is gerekend met 2% PNIL. Vanwege de arbeidsmarktkrapte is dit veel hoger (6%). Is de regio bereid de opslag voor PNIL te verhogen?	Nee. N.a.v. de marktconsultatie is het effect van de arbeidsmarktkrapte verdisconteerd in een aanpassing van het percentage inschaling t.o.v. het maximumsalaris. Daarnaast hebben we n.a.v. de marktconsultatie het percentage PNIL verhoogd van 1 naar 2%.

82	625	Proces	Rapportage opbouw tarieven	In het kostprijsonderzoek wordt er gerekend met 93% van het maximum van het hoogste salarisbedrag van de aangegeven salarisschaal. Dit percentage is gebaseerd op een onderzoek uit 2014. Vervolgens wordt aangegeven: "Dit percentage weerspiegelt bij een organisatie met een normaal personeelsverloop de verhouding tussen blijvend personeel dat jaarlijks hoger wordt ingeschaald en nieuwe medewerkers die lager ingeschaald worden". a) Kunt u aangeven in hoeverre het onderzoek uit 2014 voldoende rekening houdt met de arbeidsmarktontwikkeling die in de afgelopen jaren gekenmerkt wordt door krapte? b) Waaruit blijkt dat er rekening is gehouden met de arbeidsmarkttoeslag die aanbieders gedwongen worden te bieden vanwege de arbeidsmarktproblematiek?	Zie reactie bij vraag 624.
83	626	Inhoud	Rapportage opbouw tarieven	In de rapportage opbouw tarieven Jeugdhulp staat aangegeven dat de tarieven passend moeten zijn voor een gemiddeld efficiënte aanbieder en dat de tarieven voor de ene aanbieder meer passend zullen zijn dan voor de ander. U heeft dan ook gekozen voor slechts één tarief per product. Binnen het door u gedefinieerde product GGZ behandeling specialistisch is grote variëteit mogelijk qua type verrichtingen en aanbieder die zich hier op in kan schrijven (denk aan: instelling vs. niet instelling, aanbod voor wat minder complexe s-GGZ vs. zeer complexe s-GGZ). Deze verschillen leiden ook tot een andere kostprijs voor aanbieders (bijvoorbeeld t.a.v. overhead, functiemix en productiviteit). Wat is de onderbouwing van de keuze om geen onderscheid te maken in de tarieven per product? Bijvoorbeeld tussen niet-instelling en instelling of het verschil in invulling van behandelaanbod (spectrum minder complexe sGGZ tot zeer complexe sGGZ).	De regio Lekstroom kiest ervoor de producten B-GGZ en S-GGZ hierin niet aan te passen tov de huidige ingekochte producten. Er is een tarief berekend dat vooral aansluit bij de kenmerken van het product en bij de kenmerken van een gemiddeld efficiënte aanbieder die dat product kan leveren. Met een gemiddelde denken wij te voldoen aan een situatie die de meeste aanbieders past.
84	629	Uitvoering	Notitie toeleiding, casusregie en afsluiten jeugdhulp	P. 2, 5e bullet: wat bedoelt de regio met 'tenminste'? Betekent dit dat bij meervoudige problematiek het Sociaal Team altijd betrokken dient te zijn of moet de aanbieder bij meervoudige problematiek altijd nagaan of betrokkenheid van Sociaal Team nodig wordt geacht? Indien het laatste: welke verantwoordelijkheid wordt hiervoor neergelegd bij de gemeente en/of verwijzer?	Hiermee wordt bedoeld dat de aanbieder altijd afweegt of het nodig is dat het Sociaal Team daarvoor betrokken wordt. Maar in elk geval wordt het Sociaal Team betrokken als er sprake is van problemen op meerdere leefgebieden (en bij inzet op voorkomen verblijf in gezinsvormen). De verantwoordelijkheid van het Sociaal Team (gemeente) ligt dan bij de casusregie: brede blik over de levensgebieden heen, zicht en regie houden op het proces, samenwerking en afstemming tussen partijen.

85	637	Inhoud	Tarieven - Kostprijsonderzoek HHM / Opbouw reële tarieven HHM -pagina 16 (personele overhead)	"Het tarief voor Intensief systeemgerichte producten is onacceptabel laag. Het verwondert ons dat dit product een lager tarief heeft dan Behandeling specifiek J&O. We hebben stellig de indruk dat de opleidingskosten (die geprotocolleerd zijn) niet zijn meegenomen. Deze opleidingskosten drukken in bijna alle gevallen op zorgorganisaties en deze kosten zijn fors. Wij stellen hierin een opslag op het tarief voor van € 10. Daarnaast geldt voor zowel Behandeling specifiek J&O als Intensief systeemgerichte producten dat de inzet van de gedragswetenschapper en supervisor wel in de functiemix is meegenomen, maar dat deze functionarissen geen uren schrijven. In de overhead zijn de kosten (rekeninghoudend met 36,6%) ook niet meegenomen. Gaat de regio er van uit dat zij ook hun uren schrijven? Ons verzoek is voor de structurele opleidingskosten het tarief met € 10,- per uur te verhogen, daarnaast om het gehanteerde overheadpercentage te verhogen naar 51% om daarmee te kunnen voorkomen dat ook de gedragswetenschappers en supervisoren uren moeten schrijven. In het kader van minimalisatie administratie- en regeldruk is dit de meest wenselijke manier van inrichten van de urenregistratie/facturatie. (deze vraag is op 5 december 2022 reeds aan de regio gesteld, waarop op 13 december 2022 door de regio is aangegeven dat hier op teruggekomen zal worden). "	In het kostprijsonderzoek zijn de opmerkingen van de aanbieders meegenomen. Wij verwijzen u ook naar de op 24 januari jl. gepubliceerde vraag en antwoord documenten van HHM. Het tarief wordt niet aangepast.
86	638	Inhoud	Tarieven - Kostprijsonderzoek HHM / Opbouw reële tarieven HHM Bijlage pagina 17	In het kostprijsonderzoek HHM is een overheadpercentage aangehouden van 36,6% Zoals in eerdere overleggen aangegeven is dit percentage fors te laag. Onze eigen overhead, berekend als een opslag op de kosten van het primair proces, bedroeg in 2021 51%. In de sheets wordt verwezen naar de Benchmark Care van Berenschot. HHM moet weten dat over deze benchmark veel discussie bestaat. In kostprijsonderzoeken in andere regio's wordt deze benchmark daarom ook betwist, en vaak ook niet meer toegepast. Belangrijke oorzaak hiervan is dat aanbieders aan deze benchmark alleen betaald mee kunnen doen. Veel systeemaanbieders hebben er dus ook voor gekozen om hier niet aan bij te dragen. In de sheets wordt ten slotte aangegeven dat de percentages niet voor iedere aanbieder feitelijk kostendekkend zijn. Als systeemaanbieder hebben wij tarieven nodig die wel kostendekkend zijn, en wel stellen een aanpassing nodig naar een percentage van 51%.	Wij hanteren geen ander tarief. Zie beantwoording tweede vraag in Vraag en antwoord doc kostprijsonderzoek HHM.

87	639	Inhoud	Tarieven - Brief Nadere Informatie Heropening procedure (RBL 24-01-2023)	In het schrijven van de RBL van 24 januari 2023 is aangegeven dat reistijd is verdisconteerd in de tarieven o.b.v. 'gemiddelde reistijd'. Gepresenteerde 'Jeugdhulp Ambulant' tarieven zijn daarmee niet helemaal meer CGT tarieven, omdat hiermee de reistijd niet meer gedeclareerd kan worden. In de berekening van het tarieven is 60 uur (soms zelfs 90 uur) per fte aan reistijd meegenomen, bij 1265 aan cliëntgebonden uren. Doordat reistijd niet meer te declareren is, zijn de declarabele uren 1205. Het effectieve tarief is daarmee (voor bijvoorbeeld Behandeling KmB & J&O incl. Diagnostiek) $1205/1265 \times € 107,12 = € 102,04$. Deze afslag van het tarief is onacceptabel. Ziet u kans dit te herstellen? En zo nee, kunt u toelichten om welke reden u zou menen dat hier ondanks deze onacceptabele afslag, sprake is van een reële prijs?	Nee. Met de regeling excessieve reistijd die bij deze Nvl wordt gepubliceerd, is er sprake van een reële prijs in de beschreven situatie.
88	644	Contract	excessieve reistijd	In de publicatie wordt er gesteld dat excessieve reistijd in overleg met de gemeente is te financieren. Kunt u specificeren welk afstemmingsproces hieraan ten grondslag ligt, een richtlijn geven voor welke reistijd als excessief wordt beschouwd en inkaderen welk tarief hier na toekenning voor geldt? en in welke eenheid is dit: op basis van km's of minuten?	In de tarieven is rekening gehouden met een gemiddelde reistijd voor de regio Lekstroom. Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. Zie hiervoor de bij deze Nvl gepubliceerde regeling excessieve reistijd, bijlage 15.
89	645	Contract	no-show	Uit de samenwerking tussen gemeenten en aanbieders is de afgelopen jaren een helder beeld ontstaan over de doelgroepen die binnen deze regio moeten terugvallen op de Jeugdwet, en de vaak domeinoverstijgende problemen die hieraan ten grondslag liggen. Kijkende naar de profielen van deze doelgroepen is het voorkomen no-show regelmatig voorkomend, en zelfs vaak inherent aan de problematiek waarom een beroep op de jeugdwet gedaan wordt. No-show moet hierdoor, binnen bijvoorbeeld de LVB doelgroep, als onderdeel van het zorgproces gezien worden. Het is dan ook niet reëel het risico van deze inkomstderving bij de zorgaanbieder te leggen. Dit risico is aanzienlijk waar cliënten niet kunnen of willen voldoen aan extra facturen. Tot slot van rekening zijn deze procedures voor een zorgaanbieder arbeidsintensief en administratief complex. Het is dan ook evident dat deze werkwijze vertaald naar praktijk niet past binnen de visie die door gemeenten Lekstroom zelf is gepubliceerd. De werkwijze komt namelijk niet ten bate aan de client, zorgaanbieder en doelmatig werken. Daarom de oproep om congruentie te zoeken met beleid vanuit omliggende gemeenten ten aanzien van dit thema zoals regio Gooi en Vecht en hiermee een rol nemen die faciliterend is aan een gestroomlijnd proces voor de client, zijnde het afhandelen van de gemaakte no-show kosten namens de client. Dit vanzelfsprekend binnen de kaders waarin de zorgaanbieder aantoont de no-show waar mogelijk te voorkomen en beperken.	De regio heeft kennis genomen van uw oproep. De inkoopdocumenten worden hierop niet aangepast.

90	653	Contract	tarieven	Het tarief GGZ behandeling regulier is op dit moment nu (tot 1-7-2023) omgerekend €107,40 per uur, met het nieuwe contract wordt dit €103,80. Eerder is hier ook een vraag over gesteld tijdens een bijeenkomst mbt het laatste kostprijsonderzoek. We hebben de eerste facturen voor abonnementen en lidmaatschappen die noodzakelijk zijn voor de praktijkvoering vergeleken met die van 2022, die facturen zijn voor dezelfde diensten voor 2023 9-11% hoger. Twee vragen: hoe ziet de opdrachtgever het tarief dat nu geldt in relatie tot de uitkomsten van het kostprijsonderzoek en het tarief in het nieuwe contract? Gaat er nog een aanpassing in de tarieven komen omdat nu, na de eerste maand in 2023, duidelijk wordt wat de prijsverhogingen zijn waar praktijken en instellingen mee te maken hebben?	Het is niet mogelijk om (op parameterniveau) vergelijking te maken tussen het huidige en nieuwe tarief.
91	654	Contract	tarieven	Kunt u uitleggen waarom het tarief behandeling KmB J&O incl diagnostiek hoger ligt dan het tarief GGZ behandeling regulier? Ook bij GGZ behandeling regulier is behandeling en diagnostiek mogelijk.	De kostprijzen zijn per product berekend en bepaald op basis van de eisen die per product zijn gesteld.
92	655	Contract	reistijd	Reistijd wordt volgens de nieuwe contracten in de tarieven opgenomen en kan niet meer apart gedeclareerd worden. Dus is het niet zo dat indirecte tijd die cliëntgebonden is, wordt vergoed. Vanuit de praktijk worden regelmatig observaties thuis of op school gedaan en MDO's op scholen gevoerd. Per keer een half uur (2x 15 minuten) reistijd op een uur observatie of MDO. De tarieven gaan in vergelijking met de eerste helft van 2023 naar beneden en zijn amper hoger dan de tarieven in 2022 toen de reistijd als declarabele indirecte tijd werd gezien. Dit betekent dus dat er bij deze activiteiten 1/3 (bij bv 1 uur observatie en 2x15 minuten reistijd) in feite 1/3 deel 'gratis' gewerkt wordt. Hoe ziet de opdrachtgever deze nieuwe regel in vergelijking met de tarieven 2022 en 1e helft 2023, graag uitleg en aanpassing dat de reistijd weer als declarabele indirecte tijd wordt gezien in het nieuwe contract.	In de tarieven is rekening gehouden met een gemiddelde reistijd voor de regio Lekstroom. Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. Zie hiervoor de bij deze NvI gepubliceerde regeling excessieve reistijd, bijlage 15.
93	658	Uitvoering	clientgebond en reistijd - Brief nadere informatie heropende procedure	In uw brief gedateerd op 24-1-2023 schrijft u het volgende: 'Reistijd voor producten die met name op de locatie van de jeugdige worden geleverd is verdisconteerd in de tarieven. Voor deze producten heeft de regio een correctie voor de 'gemiddelde' reistijd van de hulpverlener toegepast. Excessieve reistijd kan in samenspraak met de regio separaat worden vergoed.' De gekozen formulering maakt duidelijk dat de in het tarief opgenomen reistijd ontoereikend is in geval van hulp bij de jongere en/of het gezin thuis. Het gepresenteerde tarief maakt systemische outreachende hulp in combinatie met een verantwoorde en kostendekkende bedrijfsvoering onmogelijk. Deelt u onze opvatting dat de reistijdcomponent in het gepresenteerde tarief ontoereikend is voor hulp bij de jongere en/of gezin thuis? Welke argumenten hebben ertoe geleid dat u, hoewel een deel van de cliënt bonden tijd als declarabel is aangemerkt, niet alle cliënt gebonden tijd declarabel hebt gemaakt? Bent u bereid dit te herstellen en alsnog cliënt gebonden reistijd declarabel te stellen? Zo nee, waarom niet?"	In de tarieven is rekening gehouden met een gemiddelde reistijd voor de regio Lekstroom. Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. Zie hiervoor de bij deze NvI gepubliceerde regeling excessieve reistijd, bijlage 15.

94	660	Proces	Tarieven - Kostprijsonderzoek	In het kostprijsonderzoek HHM zijn adviestarieven opgenomen. HHM heeft in de consultatie aangegeven dat de regio definitief zou moeten besluiten over de te hanteren tarieven. Hebt u overwogen bij het vaststellen van de tarieven aanpassingen te doen ten opzichte van de concept-tarieven van HHM? Specifiek: hebt u kennis genomen van de vragen m.b.t. clientgebonden reistijd in het tarief en hoe hebt u deze vragen beoordeeld bij het vaststellen van de gepubliceerde tarieven?	We handhaven de tarieven uit het kostprijsonderzoek van HHM. Bij deze Nvl wordt een regeling voor excessieve reistijd gepubliceerd.
95	662	Contract	Werkgebied - Concept Raamovereenkomst pag 3	Nu de tariefstelling ertoe leidt dat we als zorgaanbieder het aantal clientgebonden reisbewegingen zoveel mogelijk moeten beperken ligt het in de rede te overwegen het reisgebied van hulpverleners zoveel mogelijk te beperken. Is het toegelaten in te schrijven op een deel van de samenwerkende gemeenten? Zo nee waarom niet?	Nee dit is niet toegelaten. Er is een regeling voor excessieve reistijd, bijlage 15. De regeling wordt tegelijk met deze Nvl gepubliceerd.
96	663	Uitvoering	Clientgebonden reistijd - Brief nadere informatie heropende procedure	"In uw brief gedateerd op 24-1-2023 schrijft u het volgende: 'Reistijd voor producten die met name op de locatie van de jeugdige worden geleverd is verdisconteerd in de tarieven. Voor deze producten heeft de regio een correctie voor de 'gemiddelde' reistijd van de hulpverlener toegepast. Excessieve reistijd kan in samenspraak met de regio separaat worden vergoed.' Daar waar u stelt dat excessieve reistijd in samenspraak met de regio separaat kan worden vergoed ontstaat een risico dat er tussen aanbieders van dezelfde producten een behoorlijk verschil in uitvoeringspraktijk en declaratiegedrag zou kunnen ontstaan. Bovendien is het om een goede beoordeling te kunnen maken van het onderhavige bestek van belang te kunnen beoordelen of de financiële risico's in deze opdracht een verantwoorde inschrijving mogelijk maken. We willen u daarom vragen op voorhand duidelijk te maken hoe de procedure m.b.t. het aanvragen van deze extra vergoeding vorm gaat krijgen: 1) door wie en wanneer wordt er beoordeeld of er sprake is van 'excessieve reistijd'? 2) Kunt u aangeven hoe dit beoordeeld gaat worden? Met andere woorden: hoe toon ik als zorgaanbieder aan dat er een extra vergoeding nodig is voor clientgebonden reistijd? 3) Op welke manier wordt, als er een extra vergoeding is/wordt toegekend dit administratief verwerkt? Met andere woorden: vergt dit een extra toewijzing via het berichtenverkeer? Welke productcode wordt daarvoor gehanteerd? Wij voorzien dat deze regeling tot tijdrovende extra discussie tussen aanbieders, RBL en/of Sociaal Teams zal leiden. Tijd die beter besteed kan worden aan een effectieve samenwerking t.b.v. de hulpverlening. Deelt u deze opvatting? Zo nee, kunt u aangeven hoe u dit ziet. Zo ja, kunt u aangeven of u mogelijkheden ziet tot verbetering?"	Excessieve reistijd kan indien aangetoond vergoed worden. in de regeling excessieve reistijd is dit verder uitgewerkt, bijlage 15.

97	664	Uitvoering	Cliëntgebond en reistijd - Brief nadere informatie heropende procedure	"In uw brief gedateerd op 24-1-2023 schrijft u het volgende: 'Reistijd voor producten die met name op de locatie van de jeugdige worden geleverd is verdisconteerd in de tarieven. Voor deze producten heeft de regio een correctie voor de 'gemiddelde' reistijd van de hulpverlener toegepast. Excessieve reistijd kan in samenspraak met de regio separaat worden vergoed.' Kunt u aangeven in welke gevallen er sprake kan zijn van werk-werk reistijd bij hulp die op de locatie van de jeugdige wordt geboden en hoe het aantal uren dat daarvoor in de berekening is opgenomen is bepaald?"	In de bij deze Nvl gepubliceerde regeling excessieve reistijd is dit verder uitgewerkt, bijlage 15.
98	665	Proces	Tarief - bijeenkomst 24 november	In de bijeenkomst van 24 november heeft de regio toegezegd terug te komen op de vraag of supervisoren en/of gedragswetenschappers bij MDFT uren zouden moeten gaan schrijven. Tot op heden is deze terugkoppeling uitgebleven (zie in deze ook de e-mail van de regio (mw de Corte) aan onze controller van 25-12-2022). Klopt het dat hier nog geen terugkoppeling over is geweest? Zo nee: kunt u aangeven wanneer en hoe u hierop antwoord hebt gegeven? Zo ja, ook gezien het lage tarief voor Intensief systeemgerichte producten, veronderstellen wij dat de uren voor supervisoren en gedragswetenschappers niet in het tarief verdisconteerd zitten. Deelt u deze opvatting? Zo nee, waarom niet?	De uren van deze supervisoren / gedragswetenschappers vallen onder indirect cliëntgebonden tijd en kunnen worden gedeclareerd.
99	669	Inhoud	Tarief begeleiding zwaar	Graag wil ik u vragen nogmaals naar het tarief te kijken van begeleiding zwaar. Dit bedrag is in 2023 €93,- en wordt met de nieuwe aanbesteding €96,63. €3,63 opslag voor reistijd. Dat lijkt ons geen reële opslag voor het all-in tarief. Bij overige producten zien wij wel een reële opslag tbv een all in tarief incl reiskosten.	Het is niet mogelijk om (op parameterniveau) vergelijking te maken tussen het huidige en nieuwe tarief.
100	670	Contract	Nota van inlichtingen	Waarom wordt er door de regio voor forensisch een uitzondering gemaakt en mogen deze zorgaanbieders wel "een no show" declareren, terwijl in de jeugdzorg bekend is dat deze kosten in de praktijk niet op de cliënt verhaald kunnen worden? De regio geeft aan dat reële tarieven het uitgangspunt zijn, echter door "een no show" niet te vergoeden leidt dit tot kosten voor de jeugdzorgaanbieders die niet gedekt worden door de tarieven. Waarom wordt alleen voor forensisch een uitzondering gemaakt? Is de regio bereid om dit ook voor de jeugdzorgaanbieders te doen? Hoe verhoudt het niet vergoeden zich tot het uitgangspunt dat er sprake moet zijn van reële tarieven?	Wij achten de doelgroep van forensische jeugdhulp dermate verschillend dat daarbij een afwijking van de basisregel noodzakelijk is.
101	671	Inhoud	Risico-opslag	U geeft aan dat de 2% is bedoeld voor het opvangen van cliententerugval. Echter gaat het natuurlijk om meer dan dat om je organisatie in deze tijd gezond te houden en om invulling te kunnen geven aan de noodzakelijke innovaties in de jeugdzorg. Dan is 2% onvoldoende. Wij vragen u hier nogmaals naar te kijken. Wellicht is het mogelijk om een innovatiepot in het leven te roepen waar aanbieders een beroep op kunnen doen tbv innovatieprojecten.	De 2% betreft nadrukkelijk alleen het risico. Innovatie maakt geen onderdeel uit van dit percentage.

102	672	Inhoud	vraag en antwoord doc 1 KPO HHM vraag 17	Kan de reistijd worden aangepast als parameter? Voorstel om reistijd boven de 15 minuten te rekenen als declarabele tijd.)	Aanpassing van de parameters voor het verdisconteren van reistijd in de tarieven is niet nodig. In de regeling excessieve reistijd is ruimte aanwezig om extra reistijd te vergoeden, bijlage 15.
103	673	Inhoud	vraag en antwoord doc 1 KPO HHM- vraag 47	In antwoord op de vraag of de pauzetijd van 60 uur op jaarbasis kan worden bijgesteld naar realistische pauzetijden, wordt geantwoord dat u zich baseert op de praktijk. Kunt u dit antwoord toelichten?	Het aantal uren pauzetijd is nav vragen bij het kostprijsonderzoek aangepast naar 100 uur.
104	674	Inhoud	vraag en antwoord doc 1 KPO HHM vraag 19	Kan een aanpassing worden gedaan aan de mix van 50/50 bij begeleiding zwaar, zodat de mix recht doet aan werkelijke verhoudingen? Dat de CAO SW relatief weinig voorkomt, moge in zijn algemeenheid misschien zo zijn maar uit het feit dat deze vraag door meerdere aanbieders is gesteld kan worden afgeleid dat uw aanname voor dit product niet klopt.	Nee, er zijn aanbieders waarvoor de CAO SW wel geldt.
105	681	Inhoud	Rekentool	De beantwoording van de vraag in hoeverre de dummy rekentool afwijkt van de daadwerkelijke rekentool, is niet voldoende beantwoord. U stelt dat de dummy een rekenvoorbeeld is voor de opbouw en dat de percentages per product in de daadwerkelijke rekentool verschillen. Wij vragen de Gemeente om per product de rekentool te delen met de gehanteerde percentages.	Het is voor ons niet duidelijk over welke dummy het hier gaat.
106	682	Contract	KPO	Wij herkennen ons niet in het de door de regio weergegeven proces van het kostprijsonderzoek. Er zijn meerdere vragen gesteld over het overheadpercentage, bij een gemiddelde van vrijgevestigde en instellingen, zijn de instellingen de dupe van het lagere overheadpercentage. Graag ontvangen we alsnog hierop vanuit de regio een reactie?	Zie ook het antwoord op vraag 626. Verder is het gehanteerde percentage gebaseerd op de benchmark van Berenschot onder instellingen (daarin zijn dus geen vrijgevestigen vertegenwoordigd).
107	683	Contract	KPO	Welke benchmarks zijn gehanteerd voor het bepalen van het overhead percentage? Begrijpen wij het goed dat de opslag voor directe kosten van primair personeel (bijv. een notebook etc.) ook in dit percentage zitten? Gebruikelijk in benchmarks is een percentage van 35% voor indirecte overhead en 14% voor opslag van directe overhead. Klopt het dat wij het in het huidige kostprijsonderzoek geen opslag voor directe kosten terugzien, terwijl dit eerder in het proces al is aangegeven?	Zie reactie bij vraag 9. Zaken als een notebook maken deel uit van de component materiële overheadkosten (zie tabblad 'uitgangspunten' bij de VNG rekentool).
Producten					

108	557	Inhoud	Productbeschrijving	Op blz. 18 staat dat bij het product 'behandeling specialistisch' dat de behandelaar tenminste BIG registreert moet zijn. Dat betekent dus dat de zorgprofessional minimaal een GZ-psycholoog of psychotherapeut moet zijn. Volstaat een SKJ registratie niet alleen? Klopt de functiemix dan wel? En wie is die HBO'er en wat doet die dan?	Dit betreft een vraag over de oude productbeschrijvingen, wij verwijzen u naar de nieuwe gepubliceerde productbeschrijvingen.
109	558	Inhoud	Productbeschrijving	Bij product behandeling regulier (blz. 15) staat dat de hoofdbehandelaar (bedoeld u regiebehandelaar hiermee?) minimaal WO+ plus een BIG registratie moet hebben. Mag een K&J psycholoog NIP geen regiebehandelaar zijn?	Dit betreft een vraag over de oude productbeschrijvingen, wij verwijzen u naar de nieuwe gepubliceerde productbeschrijvingen.
110	563	Inhoud	Forensische jeugdhulp	In bijlage 4 van de productbeschrijving staan de producten van forensische jeugdhulp nog niet opgenomen. Wanneer verwacht u dat deze zijn toegevoegd?	Forensische Jeugdhulp wordt separaat aanbesteed in gezamenlijkheid met de regio Zuid oost Utrecht en regio Gooi en Vechtstreek. Aanbestedende dienst hiervan is gemeente de Bilt. Bij deze de link naar de aanbesteding op Tendered https://www.tendered.nl/aankondigingen/overzicht/285540/details
1	569	Inhoud	Bijlage 4 productbeschrijving; behandeling en begeleiding	Stel dat onze organisatie een multi-complexe casus met een indicatie voor begeleiding heeft lopen en dat gaandeweg het traject blijkt dat behandeling noodzakelijk is dan ga ik ervan uit dat de indicatie voor begeleiding in overleg met het sociaal team word uitgebreid met een indicatie voor behandeling. Klopt deze aanname?	Zie programma van eisen 4.7. Indien Aanbieder en Jeugdige vaststellen dat doel deels bereikt worden er op enig moment gedurende de looptijd van de beschikking andere/minder/meer zorg nodig is, dan treedt Aanbieder in contact met het Sociaal team om de wijzigingen in de verwijzing te bespreken Sociaal team stelt een nieuwe beschikking op en zorgt voor de toewijzing.
112	575	Inhoud	Productbeschrijvingen (bijlage P4) Nieuw	Wat maakt dat vaktherapie alleen bij begeleiding midden b genoemd wordt, terwijl vaktherapie,/vaktherapeuten ook ingezet kunnen worden (en onder het huidige contract ook daadwerkelijk in de praktijk een bijdrage leveren) bij consultatie en screening, zwaardere complexe problematiek of ingezet worden bij begeleiding licht en midden a. In deze formulering kan een vrijgevestigde vaktherapeut (die geen skj registratie hoeft en kan hebben) op deze onderdelen niet aanbesteden! Graag bij die onderdelen bij eisen SKJ of BIG ook de optie register vaktherapie toevoegen! (indien nodig kan ik documenten met onderbouwing mbt inzet van vaktherapie voor gemeenten toezenden!)	Zie beantwoording vraag 241 Zie productbeschrijving: de ondersteuning die wordt geboden betreft ondersteuning bij lichtere en enkelvoudige problematiek. Tevens kan de hulp onderdeel zijn van een traject bij meervoudige problematiek waarbij meer aanbieders hulp bieden. Bij complexe problematiek voldoet dit product niet eigenstandig aan de hulpvraag.
113	576	Inhoud	Productbeschrijvingen (bijlage P4) begeleiding midden B	Wat is de reden dat er (alleen) bij begeleiding midden B een specifieke frequentie/duur van de behandeling is toegekend? Bij alle andere zie ik steeds terugkomen dat duur begeleiding afhangt van vraag jeugdige en casusregie sociaal team. Dit criterium is ook van toepassing op de begeleiding/doelgroep begeleiding midden B. En omdat ook daar het sociaal team casusregie heeft lijkt het mij niet meer dan billijk dat de inschatting voor duur van de begeleiding ook hier onder casusregie van het sociaal team valt en niet op voorhand beperkt/vastgesteld wordt naar maximaal aantal uur.	Het product Begeleiding midden B richt zich op lichte en enkelvoudige problematiek. Zie verder programma van eisen 4.7. Indien Aanbieder en Jeugdige vaststellen dat doel deels bereikt worden er op enig moment gedurende de looptijd van de beschikking andere/minder/meer zorg nodig is, dan treedt Aanbieder in contact met het Sociaal team om de wijzigingen in de verwijzing te bespreken Sociaal team stelt een nieuwe beschikking op en zorgt voor de toewijzing.

114	585	Uitvoering	vraag over inhoud perceel	Als ik inschrijf op GGZ Behandeling regulier ga ik er vanuit dat hier ook GGZ diagnostiek onder valt, hoewel niet expliciet genoemd, omdat dit onderdeel vormt van de GGZ interventie en behandeling, efficiënt maakt. Heeft in dit kader ook intekenen op Behandeling KmB J&O incl. diagnostiek meerwaarde voor een GGZ praktijk qua hulpverlening aan de inwoner of ondersteuning aan jeugdteam?	Hiervoor verwijzing naar het doel binnen de productbeschrijving. Het is niet noodzakelijk om in te schrijven op behandeling KmB J&O
115	586	Uitvoering	groepsbehandeling	Behoeft een groepsbehandeling een aparte status of benoeming in het contract?	In de vorm van een (zie antwoord op vraag 581. Daarnaast is het mogelijk hiervoor maatwerkafspraken te maken.
116	587	Uitvoering	Bijlage 4 Productbeschrijvingen Nieuw	Het dyslexie protocol 3.0 schrijft strikte voorwaarden voor als het gaat om de opleiding van de zorgprofessional. Is onze aanname juist dat de regio bereid is om in gesprek te gaan met de aanbieder over zorgprofessionals die niet SKJ of BIG geregistreerd zijn?	Nee, we verwijzen hier naar de eisen zoals omschreven in de productomschrijving.
117	591	Inhoud	Verpleegkundig specialist, vervolgvraag op vraag 58 Nv11	Als een verpleegkundig specialist modules Jeugd gevolgd heeft als onderdeel van de opleiding, voldoet dit dan aan uw eis?	De verpleegkundig specialist dient minimaal de GGZ opleiding te hebben gevolgd. Alleen de module jeugd is onvoldoende.
118	605	Inhoud	Vaste trajectprijs Bijlage 4 Product beschrijving Pagina 21	Op welke termijn wil de opdrachtgever gaan werken met trajectprijzen?	Op dit moment is de termijn niet bekend. Wij willen hier in de toekomst naar toewerken. Per 1 juli 2023 wordt het tarief per uur gehanteerd.
119	606	Inhoud	Vaste trajectprijs Bijlage 4 Product beschrijving Pagina 21	Hoe denkt de Opdrachtgever vorm te geven aan trajectprijzen. Welke inzet wordt hierbij van aanbieders gevraagd?	De regio heeft hier op dit moment nog geen vorm aan gegeven. Wij willen hier in de toekomst naar toewerken. Per 1 juli 2023 wordt het tarief per uur gehanteerd.

120	614	Inhoud	Product medicatiecontrole	Product 53B01 Dagbehandeling In de productomschrijving staat dagbehandeling opgenomen. Dit is niet gebruikelijk onder de Jeugdwet. Wij verwijzen in dit verband naar de handreiking 'declaraties GGZ zorg door kinderartsen'. Deze handreiking is een verdere uitwerking van de handreiking 'Curatieve GGZ zorg door kinderartsen'. Op pagina 5 staat dat de codes voor kindergeneeskunde zorg onder de jeugdwet zijn voor ambulante behandelingen. Dat wil zeggen behandelingen waar geen opname voor nodig is. In overleg met de VNG is geconstateerd dat zorg voor kinderen met verblijfsdagen een somatisch karakter heeft en daarmee onder de ZVW valt. Wij vragen u om in aansluiting op de door u gevolgde handleiding de dagbehandeling uit de productomschrijving te halen.	Uw opmerking is juist, dagbehandeling zal uit de omschrijving worden gehaald.
121	615	Inhoud	Product medicatiecontrole	Producten 53B01 en 53B02: Is een tarief per consult de bedoeling? Dit is niet gebruikelijk binnen de codes voor kindergeneeskunde. Normaliter is het tarief gekoppeld aan het aantal consulten per trajectperiode. Het eerste traject is altijd 90 dagen en ieder daarop volgend 120 dagen: - 53B01: dit betreft 3 of meer consulten binnen de geldende trajectduur - 53B02: dit betreft 1 of 2 consulten binnen de geldende trajectduur	Uw opmerking is juist. Dit is aangepast.
122	620	Inhoud	adhd zorg door kinderartsen	Als zorgaanbieder bieden wij binnen de jeugdhulp alleen poliklinische zorg aan bij jeugdigen met adhd zorg voor het inregelen en monitoren van medicatie. Tussen de lijst met de zeven producten wat onder de tender valt, zie ik de kinderartsen er niet tussen staan. Valt het aanbieden van de adhd zorg door kinderartsen onder deze tender? Zo ja, onder welk product valt dit?	Wij verwijzen hiervoor naar het product 'kinderenartsen' in de bijlage productbeschrijvingen. zie ook het antwoord op vraag 616
123	630	Inhoud	Productbeschrijving nieuw p.17	De functiemix is een nieuwe aanvulling in de productbeschrijving van product GGZ behandeling specialistisch en lijkt hiermee als eis te zijn opgenomen. Kunt u aangeven in hoeverre dit inderdaad een eis betreft en/of in hoeverre het de aanbieder vrij staat om hier zelf invulling aan te geven binnen de kwaliteitseisen?	De functiemix is uitgangspunt voor het vastgestelde tarief. Uitgegaan wordt van een gemiddeld efficiënt opererende aanbieder. In productbeschrijvingen zijn de kwaliteitseisen voor behandeling leidend.
124	631	Uitvoering	Productbeschrijving nieuw p.15	Bij het product GGZ behandeling specialistisch staat code 45B02, terwijl bij het product GGZ behandeling regulier de code 54B01 staat. Klopt het dat de code voor product GGZ behandeling specialistisch moet zijn: 54B02?	Klopt, behandeling specialistisch is inderdaad code 54B02 en NIET 45B02
125	633	Inhoud	Kwalificatie eisen	Betreft het product begeleiding midden B: Bij het doel staat genoemd; begeleiding die wordt uitgevoerd door SKJ geregistreerde professionals. Bij kwaliteitseisen staat genoemd; Uitvoering van de begeleiding: MBO onder supervisie van SKJ- of BIG-geregistreerde professional. Wat is juist?	Zowel supervisie van SKJ als BIG geregistreerde professionals is mogelijk.

126	634	Inhoud	Inzet vaktherapie	Betreft het product begeleiding Zwaar: Is vaktherapie mogelijk waarbij inzet orthopedagoog noodzakelijk is, of is vaktherapie in dit geval dan onderdeel van Behandeling KmB/J&O?	Zie vraag 575
127	646	Contract	specialistische behandeling GGZ	Betreft het product Behandeling GGZ specialistisch: Voor co-morbiditeit (L)VB en psychische/psychiatrische problematiek is veelal specialistische behandeling de oplossing. Binnen dit product valt ook verslavingszorg en medicatieinzet/ -controle. Deze onderdelen naast de behandeling zelf liggen niet binnen onze mogelijkheden om te leveren. Dit terwijl we wel veel specialistische kennis op diagnostiek en behandeling hebben voor deze doelgroep. In andere regio's werken we hiervoor samen in de keten met andere aanbieders. Is het mogelijk om ook hier op de product in te schrijven wanneer we aan de subtaken verslavingszorg en medicatie niet zelf kunnen leveren?	Ja. Dit is mogelijk.
128	647	Inhoud	Vaktherapie	Voor de doelgroep (L)VB met psychische problemen is vaktherapie (bv. PM(S)T) veelal onderdeel van een multidisciplinair behandel aanbod. Kan in dat geval vaktherapie onderdeel zijn van de Behandeling KmB/J&O?	Zie het antwoord op vraag met ref. 575.
129	648	Inhoud	opleidingseisen begeleiding midden A	Kijkend naar doelgroep, doelen en aanpak lijkt de functiemix 30% MBO en HBO 70% niet proportioneel. Uitvoering door MBO opgeleide professionals is voldoende om de werkwijze en gestelde doelen te realiseren. Het verzoek dan ook om deze functiemix bij te stellen naar uitvoer door mbo'er met coördinatie van een hbo'er middels de integraal vastgestelde verantwoorde werktoebedeling binnen het kwaliteitskader Jeugd	Wij gaan de functiemix niet aanpassen.
130	651	Inhoud	Behandeling GGZ specialistisch	Behandeling GGZ specialistisch is voor co-morbiditeit (L)VB en psychische/psychiatrische problematiek veelal ook de oplossing. Echter is het leveren van verslavingszorg en medicatie inzet en -controle is niet haalbaar voor ons. Wij bieden wel specialistische diagnostiek en behandeling. Wat is hierop uw visie en zijn er mogelijkheden om hierin samen tot overeenstemming te komen?	Zie het antwoord op de vraag met ref. 646.

131	652	Inhoud	Regiebehandelaar BGGZ - K&J NIP	Bij kwaliteitseisen GGZ-behandeling staat: "vaststellen diagnose door tenminste WO+ met BIG-registratie". Dit is in elke aanbesteding waar wij aan deelnemen (WBO, Rivierenland, Nijmegen) uitgebreid met de Kinder-en Jeugdpsycholoog NIP. Dit WO+ registratietraject is exact gelijk aan die van de Orthopedagoog-Generalist en de GZ-psycholoog, die beiden wel BIG-geregistreerd zijn na afronding. In 2025 worden de K&J NIP en de GZ-psycholoog samengevoegd in 1 basisberoep: de GZ-psycholoog Generalist. Omdat dit enorme project met 100% zekerheid doorgaat, zijn de (vergevorderde) gesprekken over opname van de K&J NIP in de Wet BIG gestaakt. De regio's waar wij werkzaam zijn, hebben dit beroep dus toegevoegd als geldige registratie om als hoofdbehandelaar op te treden in zowel de BGGZ als de SGGZ (in de meeste regio's dat laatste). Wij zijn namelijk bevoegd en bekwaam (zowel volgens het NIP als het SKJ) om als hoofdbehandelaar en inhoudelijk eindverantwoordelijke op te treden. wanneer dit in lekstroom niet gedaan wordt, zal dit als mogelijk gevolg hebben dat wij onze praktijk moeten sluiten, aangezien wij twee regiebehandelaren hebben met deze registratie. Dit lijkt me niet de bedoeling.	Wij voegen Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP toe aan de omschrijving.
132	668	Inhoud	Opleidingseisen en logeren	Het is voor ons niet geheel duidelijk hoe wij als zorgaanbieder in een kleinschalig opgezette logeervoorziening kunnen voldoen aan eisen van de uitvoerend begeleiders. Wij vragen ons af hoe de inzet van de HBO-SKJ geregistreerde medewerker gezien wordt als het gaat om de 20% die in de functiemix genoemd wordt. Bij ons wordt de logeerszorg m.n. uitgevoerd door MBO 4 opgeleide medewerkers en op de ene locatie aangevuld met HBO begeleiders en op de andere locatie is die noodzaak er niet altijd (het betreft dan ook een groepsgrootte van max. 4 kinderen). Er is wel altijd een HBO SKJ geregistreerde medewerker verantwoordelijk voor het zorgplan, zij wordt geconsulteerd indien nodig, doet observaties en geeft handelingsadviezen waar nodig en heeft de regie over het zorgtraject. Past dit binnen de genoemde kwaliteitseisen?	Er dient te worden voldaan aan de norm van verantwoorde werktoedeling van het SKJ.
133	684	Inhoud	Productbeschrijving	In de jeugdzorg is het uitgangspunt overeenkomstig het SKJ dat medewerkers zelf verantwoordelijk zijn en dat zij bij hun werk adviezen betrekken van gedragswetenschappers of supervisors. Bij de eerdere beantwoording van vraag 106 geeft u aan dat u de productbeschrijvingen gaat aanpassen en geeft u aan "in samenwerking met/onder supervisie van een WO/WO+". Dit staat echter niet in de aangepaste productomschrijving bij de tekst bij; "Behandeling met codes 45B48 & 45B53", waarin nog steeds staat "onder verantwoordelijkheid van". Gaat de regio dit in overeenstemming met uw eerdere antwoord nog aanpassen?	De tekst zal worden aangepast aan ons eerder gegeven antwoord

134	685	Inhoud	Productbeschrijving	In meerdere productomschrijvingen wordt beschreven “gezin” of “ouders”. Bijvoorbeeld bij 45B53. Wij zetten deze vorm van hulpverlening vaak in bij pleeggezinnen en pleegouders. Gaat u dit aanpassen of ergens anders in de tekst opnemen dat waar gezin of ouders staat dat dit ook gelezen kan worden als pleeggezin en pleegouders?	Nee, wij passen dit niet aan. Als de geleverde zorg binnen gezinsvormen valt, dan wordt deze zorg buiten dit segment geleverd.
135	686	Proces	Procesbeschrijving	De doelen zijn vaak heel strak geformuleerd, bijv. bij 45B53: waardoor uithuisplaatsing kan worden voorkomen. Onzes inziens is beter te formuleren: waardoor bijvoorbeeld uithuisplaatsing kan worden voorkomen. Wij zetten deze vorm van hulpverlening juist ook in bij pleeggezinnen waar kinderen al uit huis zijn geplaatst om escalaties te voorkomen of juist om terug naar huis te werken. Gaat de regio dit aanpassen?	Nee, wij passen dit niet aan. Als de geleverde zorg binnen gezinsvormen valt, dan wordt deze zorg buiten dit segment geleverd.
136	688	Proces	Procesbeschrijving	Bij 45B53 is bij de duur van de behandeling aangegeven dat de hulpverlening is afgebakend en vastligt op intensiteit/duur. Dit verhoudt zich niet tot het leveren van benodigd maatwerk waardoor mogelijk discussies kunnen ontstaan met de verwijzer, met name als de hulpverlener inschat dat meer uren nodig zijn. Ook is voorafgaand aan het traject vaak nog niet exact te ramen hoeveel uren nodig zijn. Dit zou opgelost kunnen worden door de tekst aan te passen door “in principe” toe te voegen. De hulpverlening is afgebakend en ligt in principe vast qua intensiteit, maar kan in samenspraak met de verwijzer worden aangepast om maatwerk te bieden. Gaat de regio dit aanpassen?	Nee, de regio is niet voornemens dit aan te passen.
137	690	Uitvoering	Hoog Specialistisch productbeschrijving	Onder 'Aanpak' staat beschreven dat 54B03 ingezet kan worden als een eenmalig consult of kortdurend traject of medicatiecontrole als onderdeel van een traject binnen de Basis GGZ en de SGGZ. Betekend dit dat de opdrachtgever hiermee aangeeft dat trajecten bij een psychiater bij dezelfde organisatie onder code 54B03 mag gedeclareerd worden los van het traject op de BGGZ/SGGZ bij dezelfde organisatie?	Ja, dit klopt
138	691	Inhoud	45B53 Intensief systeemgerichte ambulante producten	De opdrachtgever benoemd in de productbeschrijving onder 45B53 Intensief systeemgerichte ambulante producten een aantal voorbeelden van interventies (FACT, IVB, MDFT, MST) onder 'omschrijving van de problematiek'. Onder 'aanpak' refereert u naar het NJI voor protocollen van erkende interventies. Deze erkende interventies zijn niet beperkt tot de genoemde voorbeelden. Welke andere erkende interventies schaaft Opdrachtgever exact onder deze productcode?	Wij verwijzen u naar de genoemde databank, die ook gedurende de looptijd al worden aangevuld.